

令和7（2025）年度 就学援助申請書（兼 同意書）

柏崎市教育委員会 様

就学援助を受けたいので下記のとおり申請します。
なお、申請者および世帯員は、令和7（2025）年度（令和6（2024）年分）の所得・税額等の状況について調査されることに同意します。
申請内容に偽りがあった場合に、否認定とされても異議はありません。

					年 月 日提出	
申請者 (保護者) ※振込 口座名 義と同 一。	住 所	〒 ー 柏崎市 (TEL ー) ※日中連絡のとれる番号			就学予定の小学校名等	
	避難前住所 (被災者のみ)				学校名	小学校
	ふりがな				学 年	新第 1 学年
	氏 名				ふりがな	
生活保護の受給		あり ・ なし ←ありの場合、申請不可			就学援助を受給している兄弟姉妹	あり ・ なし
住 宅 の 形 態 (該当番号に○印)		1 持家 2 民間借家 3 民間アパート 4 公営住宅 5 その他 ()			持家以外の場合の家賃	月額 円
世 帯 の 状 況 (児童生徒を含めて生計を一にする家族全員を記入してください。) ※申請書提出時点。						
氏 名		保護者 との 続柄	生年月日		勤務先等 又は 学校名・学年 (R7.1.1現在の勤務先・学校名・学年)	R7.1.1現在の 住民登録に○印
		保護者 (申請者)	年 月 日			柏崎市 ・ 他市町村
						柏崎市 ・ 他市町村
						柏崎市 ・ 他市町村
						柏崎市 ・ 他市町村
						柏崎市 ・ 他市町村
						柏崎市 ・ 他市町村
						柏崎市 ・ 他市町村
受 け たい 援 助 を 理 由	前年度または当該年度において（該当する番号に○印） 1 児童扶養手当（ひとり親家庭が対象）の支給を受けた。 2 世帯全員の市民税が非課税である。 3 市民税、事業税、固定資産税、国民健康保険税の減免を受けた。 4 上記該当なし。 ※4に該当する場合のみ、御家庭の状況（経済状況・就労状況・健康状態など）をできるだけ詳しく書いてください。					
口 座 振 込 申 込 書	金 融 機 関 名			種 類	口座番号	口座名義
	銀行、金庫 本店 農協、組合 支店 出張所			普通		(カタカナ)※申請者と同じ名義

※記入漏れがないよう、提出前に御確認ください。特に提出日、振込先口座の記入漏れに御注意ください。